102 CLAIMS ONLY CAS					Application Number 6016 Filing Date Applicant(s)						
				* May be o	sed for ed	dilional clair	ns or ame	ndments		· .	
CLAIMS	AS FILED	AFTER FIRST AMENDMENT	AFTER SECOND AMENDMENT		•				•		
	Indep Depend	Indep Depend	Indep Depend		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
: 1		1		51 52	 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		7			
3		λ		53		<u> </u>) 			
5				54			/	7			
6		 		55 56	 				ļ- <u></u>	 	
7		1		57			/	+			
8				58	 						
10		 	 	60 60	 		- -	7		<u> </u>	
- 11		X		. 61					<u> </u>	 	
12		1		62	}					·	
14		1		63 64		 		-		ļ	
15		4		65					<u> </u>	 	
16		//		66				/ <u>_</u>			
18		 		68				-		ļ	
19	<u> </u>			69				-		 	
20				70				7.1			
21	·	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ 		71 72							
23				73						 . 	
24				74							
25 26		4		75 76	· · · ·					ļ	
27		7		77				_			
28 29				78							
30	 	1		79 80	}				ļ	·	
31		7		81							
32 33				82							
33				83	 						
35				. 85							
36 37		1		86 87							
38		- 2		88	 			 - 			
39				89					· · · · ·		
40				90 91						-	
42				92		- <u>-</u>			· · ·		
43				93							
44 45				94 95			<u> </u>			 	
46				96							
.47				97				1			
48				98 99		<u>-</u>		-		 	
50				100						<u> </u>	
Total	1	1		Total		1		1		ī	
Indep Total				Indep Total							
Depend				Depend	*		· >	7	~		
Total				Total	1						
Olalms		<i>X</i>		Clalms	اا						

MYCLAIMS ONLY				Application Applicant(Application Number 0606 Filing Date Applicant(e)						
CLAIMS					sed for addillo	nal claims	ns or amendments				
	Indep Depend			 	Indep D	epend	Indep De	pend	ladas	00000	
51				51	Wilder C	-	moch ob	Poliu	Indep	Depend	
02				52							
03			<u> </u>	53							
04 O5				54 55	-		- 	-			
06			 	56	 						
07			·	57							
08			<u> </u>	58							
O9 10			, 	- 59	 				\Box		
111		 -2	1	60	 -		 				
12			1	62	 						
13				63							
14			4	64							
15 16		1	 	65 66				_			
17		- 	 	67	 -						
18			 	68	l			 -			
19			<u> </u>	69							
20			 	70							
21 22	 			71							
23		 		73	 						
24				74							
25				75							
26 27	 -	 	 	76							
28			 	78	 	 -					
29			 	79			 - 				
30				80							
31 32		 		61							
33			 	82 83						:	
. 34		 	1	84	 			 -			
35				. 65							
36		1		86							
37	 	 	 	87 88				-4-			
39		 	 	89	 -	 -					
40				90					 		
41				91							
42		 	 	92		_					
43 44		 	1	93 94	 - -		 				
45		 	1	95	 -						
46				9 6							
.47				97							
48			 	98							
49 50		 	 	99 100						<u>· </u>	
Total		101	 	Total	 - -				 		
Indep		3		. Indep		Ĺ			}		
Total	. ◀—	36	 ←	Total	4	Γ.	─	Γ	4	!	
Depend Total		1/2-	 	Depend Total							
Claims	. 1	39	1 1	Claims					1		